



COMUNE DI CASTELLANA SICULA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO



P.zza Avv. P. Miserendino snc - 90020 - tel. 0921558232 - fax 0921.762007
PEC: amministrativo@pec.comune.castellana-sicula.pa.it - E-mail: escelfo@comune.castellana-sicula.pa.it
sito web: www.comune.castellana-sicula.pa.it

1° SETTORE AMMINISTRATIVO

SERVIZI AMMINISTRATIVI

DETERMINA N. 215

Data 23/07/2018

Oggetto: Liquidazione somma a titolo di acconto per Azione n. 3 del Piano di Zona 2013-2015 – 2^ Annualità in favore di un beneficiario

Tipologia: Liquidazione

Nome Fornitore: omissis

Importo: € 208,80

Norma o titolo: **Determina del responsabile del Settore Amministrativo n. 79/2018**

Ufficio e funzionario: settore Amministrativo – Responsabile Dr. Vincenzo Scelfo

Modalità affidamento: espletamento di attività di servizio civico su segnalazione del Dipartimento salute mentale

Link:

Il Responsabile del Settore Amministrativo

Premesso :

- che con nota prot. n. 1205 del 02/02/2018 il Comune di Petralia Sottana, Capofila del Distretto Socio sanitario n. 35, ha comunicato che sono state emesse polizze assicurative per taluni soggetti da avviare alle attività di servizio civico di cui all'Azione n. 3 del P.D.Z. 2013/2015 – 2^a Annualità, su segnalazione del Dipartimento di salute mentale, tra i quali la/il Signora/e _____;
- che con successiva nota prot. n. 1321 del 07/02/2018 è stato comunicato l'accreditamento delle somme necessarie per l'attivazione dell'Azione anzidetta ;
- che ogni persona segnalata dovrà essere avviata per 36 ore mensili e per 6 mesi complessivamente (3 ore giornaliere per 12 giorni effettivi di servizio al mese), con un compenso orario di € 5,80 ;
- che con determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 79 del 28/02/2018 è stato assunto apposito impegno di spesa ;
- che l' Assistente Sociale con nota n. 6798 del 04/06/2018 ha evidenziato l'opportunità che la/il Signora/e _____ svolga dei compiti a supporto dell'Ufficio dei Servizi Sociali nonché che il servizio venga articolato su tre giorni settimanali e per tre ore giornaliere, per un totale di 9 ore settimanali ;
- che, tenuto conto della comunicazione dell'Assistente sociale prot. n. 9140 del 23/07/2018, si può procedere alla liquidazione di un acconto del compenso forfettario a titolo di contributo assistenziale dovuto per l'attività svolta, commisurata a complessive 36 ore;

Visti :

- la determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 79 del 28/02/2018 con cui è stato assunto impegno di spesa per l'attivazione degli anzidetti interventi di servizio civico;
- la nota dell'Assistente sociale prot. n. 9140 del 23/07/2018 ;
- la documentazione in atti ;

DETERMINA

1. di **liquidare** e pagare in favore della/del Signora/e _____, meglio identificata/o in atti, la somma di **€ 208,80 quale acconto** dell'importo forfettario a titolo di contributo assistenziale commisurato a 36 ore di servizio civico prestato di cui all'Azione n. 3, 2^a Annualità, del Piano di Zona 2013/2015 ;
 2. di imputare la somma anzidetta al capitolo 34095 , codice di bilancio 12.04 – 1.04.02.05, del bilancio 2017/2019, esercizio 2018, dove risulta impegnata con la propria determinazione n. 79 del 28/02/2018 ;
- di trasmettere copia della presente determinazione al responsabile del Settore Economico Finanziario per i provvedimenti di competenza .

Il Funzionario Responsabile
Dr. Vincenzo Scelfo

Verificati i documenti allegati , effettuati i controlli e riscontri amministrativi , contabili e fiscali ai sensi dell'art. 184 , comma 4 , del D. Lgs. n. 267/2000 , si dispone l'emissione del mandato di pagamento .

Addì, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Capitolo _____

Prenotazione Impegno n. _____

Euro _____